



Medicina Laboral



POLICLINICO MODELO DE CIPOLLETTI

S A L U D D E S U E M P R E S A

CERTIFICADO MEDICO

Fecha

26	8	15
----	---	----

Apellido y Nombres: Don Nirolo

Empresa:

Accidente de Trabajo ☐
Enfermedad profesional ☐

Enfermedad Inculpable ☐

Debe permanecer en reposo

SI
NO

Desde

Hasta

26	8	15
26	9	15

Próximo control

2	9	15
---	---	----

Diagnóstico: Plastero C12

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Dr. JOSE LAGOMARSINO
TRAUMATOLOGO
M.P. N° 3477, M.P. PMS 5785, ESP. 208